PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

San José del Guaviare Diciembre del 2024

Señor (a)
EZEQUIEL TARAZONA
Coordinador de Académico
SUPERVISOR CONTRATO No.**CO1.PCCNTR.7007541**
Gestión contractual
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes de Diciembre del año 2024

Referencia: No.CO1.PCCNTR.7007541 de 2024

HELVER FERNEY MARIN VILLAR, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.244.751 de Bogotá, en mi calidad de Contratista del SENA, en la coordinación académica, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR.7007541 de noviembre del 2024 a continuación, presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido entre el 01 y el 14 de diciembre del año 2024

Valor y forma de pago: Cinco Millones Trescientos Cincuenta y Ocho Mil Seiscientos Cincuenta y Cuatro Pesos M/CTE ($5.358.654). Incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futurocontratista.

Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente al mes de noviembre de 2024 por valor de tres millones doscientos Setenta y cuatro mil setecientos treinta y tres pesos M/cte ($3.274.733), b). Un segundo pago correspondiente al mes de diciembre por valor de dos millones ochenta y tres mil novecientos veintiún pesos M/cte ($2.083.921).

Plazo: Fecha Inicio: noviembre 09 del 2024
Fecha terminación: diciembre 14 de 2024

OBJETO:
Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar procesos de formación titulada de los programas de formación regular de las redes de Salud, de acuerdo con el proceso de gestión de la formación profesional integral y lineamientos institucionales, según programación realizada por el Centro De Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico Del Guaviare.

Obligaciones Específicas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
3	Participar en las reuniones que para la ejecución del contrato sean convocadas	Asistir a las reuniones propuestas, para atender solicitudes y sugerencias	Registro y control de asistencia cuando se requiera
17	Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA una vez culminado el desplazamiento	Cumplir con la programación establecida dentro y fuera del casco urbano, como lo especifica las obligaciones del contratista	Registro fotográfico de asistencia a la formación
6	Utilizar en debida forma las claves asignadas para el ingreso a los sistemas de información y gestión del SENA requeridos para la ejecución del contrato y al finalizar el mismo, informar para su desactivación, garantizando la seguridad y reserva de la información conocida por estos u otros medios durante la ejecución	Hacer uso correcto de las claves asignadas para la ejecución de las actividades enmarcadas en el cumplimiento del contrato	Acta de finalizaciónla cual se entrega con cada una de las labores asignadas en los tiempos establecidos

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

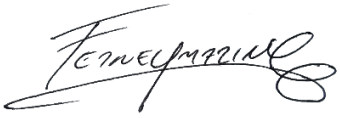
Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1.				
2.				

Nota 1: Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No.74599932 de la planilla, pago de Salud, Pensiones y ARL emitida por ARUS PILA correspondiente al mes de **noviembre** igualmente el No. 74914430 de la planilla, pago de Salud, Pensiones y ARL emitida por ARUS PILA correspondiente al mes de **diciembre** (Decreto Ley 2106 de 2019 – "*DecretoLey Antitrámites"*)

Cordialmente



HELVER FERNEY MARIN VILLAR
Contratista
CC. 80.244.751

EZEQUIEL TARAZONA MURILLO

COORDINADOR ACADÉMICO
Supervisor de Contratos

San José del Guaviare, 14 de diciembre de 2024

Señor
EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
Coordinador de Académico
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.7007541**
Gestión contractual
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2024 – Diciembre

Yo **Helver Ferney Marin Villar**. Identificado con la cédula de ciudadanía 80.244.751 de Bogotá, en mi calidad de Contratista del programa de Formación Profesional Integral a continuación presento el Informe de Actividades realizadas el día 01 al 14 de diciembre de 2024, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR.7007541**

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.
Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar procesos de formación titulada de los programas de formación regular de las redes de Salud, de acuerdo con el proceso de gestión de la formación profesional integral y lineamientos institucionales, según programación realizada por el Centro De Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnologico Del Guaviare.

CLAUSULA CUARTA:

***EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL**												
FICHA CARACT.	**PROGRAMA DE FORMACIÓN**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**	**HORARIO**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**
2917474	Técnico en Apoyo Administrativo en Salud	40	02 de DIC 2024	13 DIC 2024	18:00 – 22:00	X	X	X	X	X		
3141507	Facturación de los Servicios de Salud	40	02 de DIC 2024	13 de DIC 2024	08:00 – 12:00	X	X	X	X	X		
TOTAL, HORAS ACADÉMICAS		**80**										

***OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL**				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
Otros	Planeación para el desarrollo y ejecución de las actividades pedagógicas	10	02 DIC 2024	13 DIC 2024
Otros	Alistamiento material didáctico y guías de aprendizaje y otros para el desarrollo de las actividades de aprendizaje	10	02 DIC 2024	13 DIC 2024
TOTAL HORAS OTRAS ACTIVIDADES		**20**		

TOTAL HORAS MES	**100**	

La coordinación certifica que el instructor se encuentra al día en los reportes y novedades que se deben ingresar al aplicativo Sofiaplus (Inasistencias, Juicios Evaluativos, etc.), y que las fichas aquí relacionadas han sido debidamente cargadas.

Para el trámite de la cuenta, en mi calidad de contratista me permito adjuntar, Fotocopia de la Planilla- Recibo de pago de Aportes a Salud, Pensiones y ARL, planilla # **74599932 expedida** por: ARUS PILA correspondiente al mes de **NOVIEMBRE** de 2024 y del mismo modo Planilla- Recibo de pago de Aportes a Salud, Pensiones y ARL, planilla # **74914430 expedida** por: ARUS PILA correspondiente al mes de **DICIEMBRE** y certifico Bajo la gravedad de juramento que los pagos de aportes al sistema de seguridad social soportados corresponden a los ingresos pertinentes del contrato #. **CO1.PCCNTR.7007541 parágrafo** 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,



Helver Ferney Marin Villar
Contratista
C.C. No. 80.244.751 de Bogotá

Recibí a satisfacción:

Ezequiel Tarazona Murillo
Coordinador de Académico
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.7007541**